

Projektet Borgerrettet video

Hvad leverer projektet og hvor er vi i processen?

Lone Høiberg, mail lho@medcom.dk





Borgerrettet video

Projektperiode: 1. januar 2024 – 31. december 2028

Formål

Projektets formål er forsat understøttelse af udbredelsen af VDX med fokus på det uudnyttede potentiale i VDX-anvendelsen til borgerrettet video og tværsektoriel koordinering af patientforløb med særligt fokus på kommunerne.

- Projektet bidrager til bedre videoinfrastruktur, samt forbedrede arbejdsgange ved brug af videokonsultationer og tværsektoriel video med borger.
- Projektet understøtter VDX-integration til specielt kommunernes fagsystemer.
- Borger skal let kunne besvare/gennemføre et videokald fra kommunen.

Overordnet mål

- At systemleverandører til kommunernes sundheds-, social- og arbejdsmarkeds områder har integration til VDX, så kommunerne efterfølgende let kan benytte VDX til fx skærmbesøg med den enkelte borger, holdtræning/undervisning samt internt videosamarbejde.
- Afdækker arbejdsgange i forbindelse med tværsektorielt videosamarbejde med borger.
- Udvikler teknisk løsning, som kan understøtte tværsektorielt videosamarbejde.





Kommune Fagsystemleverandører

På sundhedsområdet:

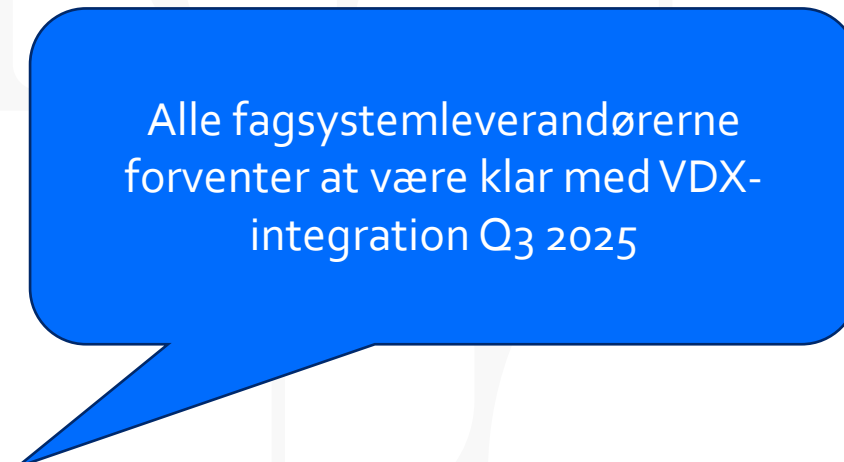
- KMD Nexus / Oiva Health
- Systematic Cura

På socialområdet:

- KMD Nexus Social / Oiva Health
- EG Sensum Bosted
- Systematic Cura Social
- Netcompany Modulus

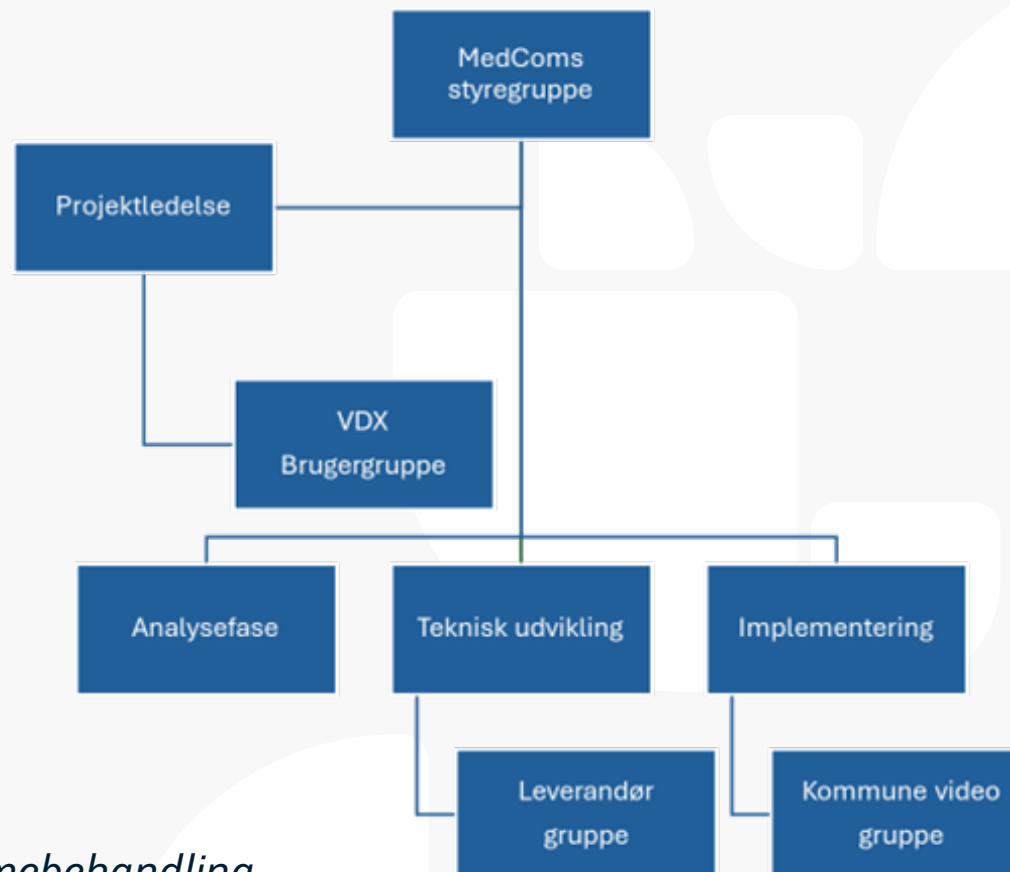
På arbejdsmarkedsområdet:

- KMD Momentum / Oiva Health
- Edora WorkForce-Planner
- Schultz Fasit



Alle fagsystemleverandørerne
forventer at være klar med VDX-
integration Q3 2025

Borgerrettet video - organisering



Projektet følges endvidere af :

- *Styregruppen for Mere hjemmebehandling*
- *Sekretariatet for Mere hjemmebehandling*



Teknisk udvikling

Udviklingen har taget længere tid end først antaget, da vi løbende tilpasser og udvider funktionen i testfaserne, så vi kan levere en robust og universelt tilgængelig integrationsløsning.

VDX – enhedsregistrering Q4 2025

- MedCom udvikler en service back-end til registrering af enheder i VDX, er i test. Front-end skal de enkelte fagleverandører stå for.
- Denne løsning skal hjælpe borgere, som ikke skal andet end at tage imod videokald på en udleveret device og understøtter behovet for at kunne stille en enhed til rådighed for en borger i eget hjem, så sundheds personale kan "kalde op" til borgeren via kendt udstyr og forsimplede brugerflader, eller lave en borger app så sundhedsfaglige kan ringe til borgeren.

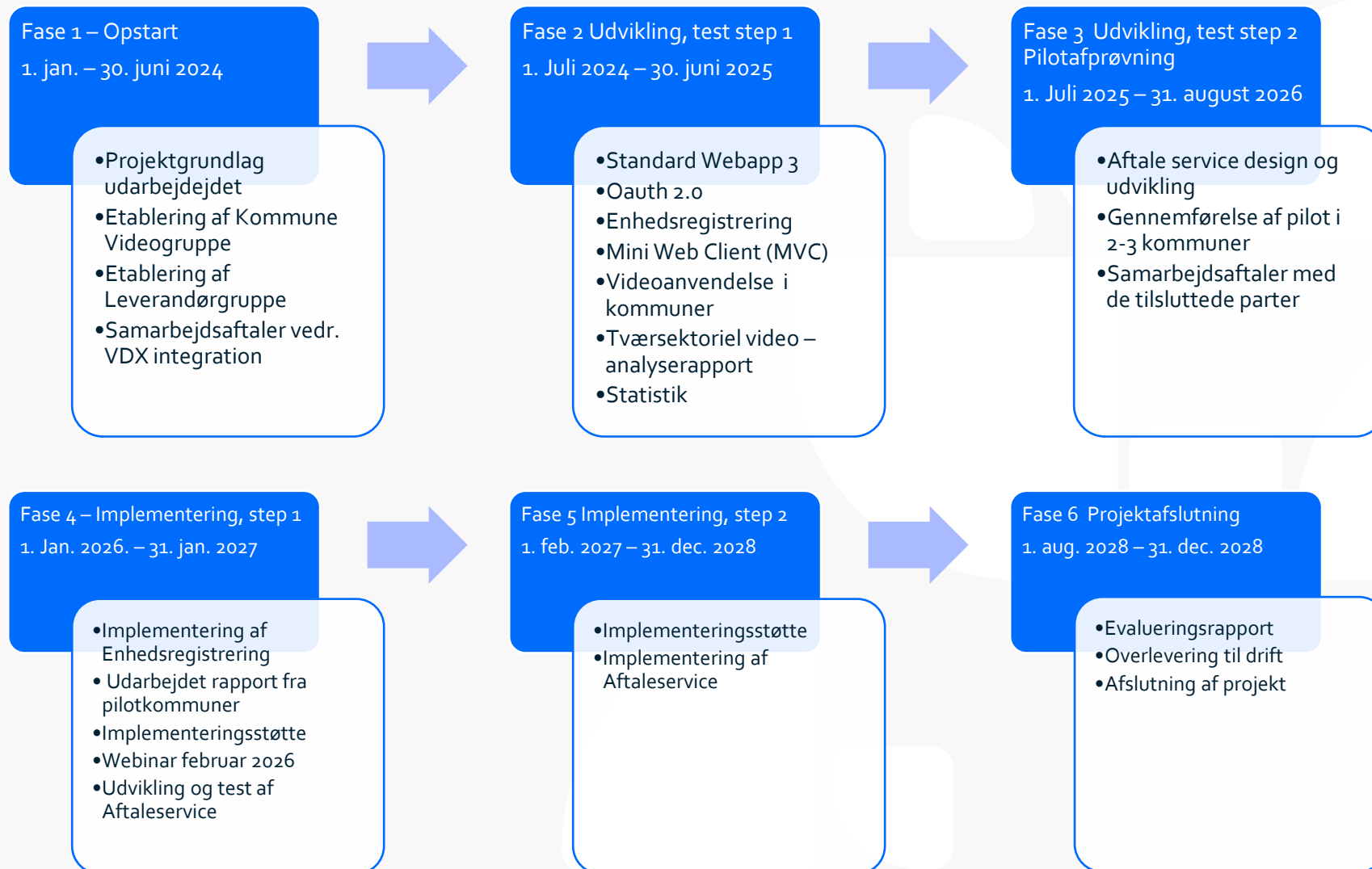
Udvikling af egen Mini Web Client (MVC) oktober /november 2025

1. Fokus på at kopiere den nuværende funktionalitet 1-til-1 med et nyt framework og bedre mobilkompatibilitet, ændring af layout, holdtræning. Er klar til test i Stage.
2. Introduktion af flere funktioner som bedre logning, øget stabilitet, SMS-invitation af deltagere, ordstyring og branding tilpasset den enkelte organisation. Under udvikling.
3. Optimering af funktionaliteten og tilpasninger baseret på feedback fra brugerne - senere

VDX- Aftale Service 2026-27

- Løsningen er en udvidelse af møde funktionen, som vi har nu, med understøttelse af at tilføje deltagere fra andre organisationer.
- En funktionalitet under udvikling, som gør det muligt at invitere og dele deltagere på tværs af organisationer direkte via egne fagsystemer.
- Designfase

Leverancer



Status på Borgerrettet video

- Alle kommunernes fagsystemleverandører på sundheds-, social- og arbejdsmarkedsområdet forventer at have gennemført VDX-integration i senest Q3 2025.
- Tre fagsystemleverandører er i gang med udvikling af VDX-integration, de øvrige er i drift med VDX-video.
- I samarbejde med Kommune Videogruppen har vi fået identificeret kommunernes aktuelle behov og ønsker i forhold til videomøder både internt og tværsektorielt. Det er beskrevet i "Videoanvendelse i kommunerne".
- Brugerscenarier for videokonsultationer vedr. det tværsektorielle samarbejde er endvidere drøftet med MedCom's Videoerfagruppe og input er indarbejdet.
- Der udarbejdes en analyserapport som har til formål at få afdækket eksisterende brugerscenarier vedr. tværsektorielle videomøder, samt at få identificeret de funktioner, som kræver udvikling enten af MedCom eller systemleverandørerne. En del funktioner vil blive tilgængelige via den nye Mini Web Client (MVC).
- Pilotkommuner gennemføres først i 2026
- Webinar afholdes i februar 2026

Leverandør	Status
Systematic	I drift
Edora	I drift
Schultz	I drift
EG Digital Welfare	Udvikler
Oiva Health	Udvikler
Netcompany	Udvikler





Analysereport – Tværsektoriel video

Formål:

At få afdækket eksisterende brugerscenarier vedr. tværsektoriel videosamarbejdet mellem hospital, kommune og almen lægepraksis.
At identificere de funktioner, der er behov for i videomøderummene, samt funktioner, der er behov for at få udviklet til at understøtte en lettere arbejdsgang for tværsektorielle videomøder.

Korrespondancemeddelelse (KM)

- Korrespondancemeddelelsen XDIS 91 / DIS 91, XDIS 90 / DIS 90
 - Anvendes via Netforvaltning Sundhed på arbejdsmarkedsområdet
- Ikke alle systemer kan sende og modtage aktive links – og derved videolinks.
 - 4 ud af 7 LPS kan sende aktive links
 - 1 ud af 4 Kommune Fagsystem leverandører kan sende aktive links
 - De to EPJ systemer kan sende aktive links

Care Communication

- Korrespondancemeddelelse i FHIR standard
- Indeholder både tekniske og indholdsmæssige forbedringer
 - Mulighed for at indlejre bilag i selve KM
 - Fælles nationale overskriftskategorier understøtter sortering ifm. modtagelse af KM. Lokale emneoverskrifter anvendes til at supplere de nationale kategorioverskrifter.
 - Krav om at en KM kan besvares. Tekniske ID understøtter sammenhængende kommunikationstråde.
- Parterne skal opdaterer deres samarbejds- og sundhedsaftaler ift. brugen af Care Communication
- Trinvis implementering





Analyserapporten – på den lange bane

User Cases

- I samarbejde med Kommune Videogruppen, er der udarbejdet en række user cases på tværsektoriel video, som er kvalificeret med tilbagemeldingerne fra Slagelse Kommune og Odense Kommune, samt fra Videoerfagruppen.
 - Hospitalet indkalder inden patienten udskrives
 - Hospitalet indkalder efter patienten er udskrevet. (72 timers udvidet behandlingsansvar)
 - Hospitalet indkalder, ingen forudgående indlæggelse, men patienten har en kontakt med hospitalet.
 - Kommunen indkalder til tværsektorielt videomøde med borger.
 - Videokonsultationer mellem kommune/borger og almen lægepraksis (Kontakt Læge-app)

Funktionalitet

- Funktionalitet i VMR.
- Aftale Servicen skal designes, udvikles og implementeres.

MedCom udvikler Back-end

- Ny Mini Web Client (MVC), som understøtter mange af ønsker/behov fra kommunerne, fx holdtræning/undervisning.
- Aftale Service, skal understøtte arbejdsgangen i det tværsektorielle videosamarbejde.

Leverandørerne står for front-end løsninger, fx

- Borger brugergrænseflader
- Medarbejder grænseflader
- Mulighed for påmindelser til borgere

Analyserapporten - konklusion

På kort sigt: Korrespondancemeddelelse med forbehold

- Korrespondancemeddelelsen er en mulig løsning på kort sigt, men anvendelsen er afhængig af, at fagsystemerne kan håndtere aktive links. Det gælder især i kommuner og almen praksis, hvor flere systemer i dag ikke understøtter denne funktionalitet.

På lang sigt: To centrale løsninger

På længere sigt arbejdes der på to løsninger, som vil sikre bedre struktur, fleksibilitet og ensartethed:

- **Care Communication**
 - Implementeringen starter i 2026 og udrulles gradvist.
- **Aftale Service i VDX-API**
 - Løsningen ventes klar til implementering i ultimo 2027.

For at få en bredere og mere effektiv anvendelse af tværsektoriel video er det vigtigt med et samspil mellem teknologi, organisatorisk vilje til ændrede arbejdsgange, ledelse samt tydelige og fælles aftaler om rollefordeling og ansvar.

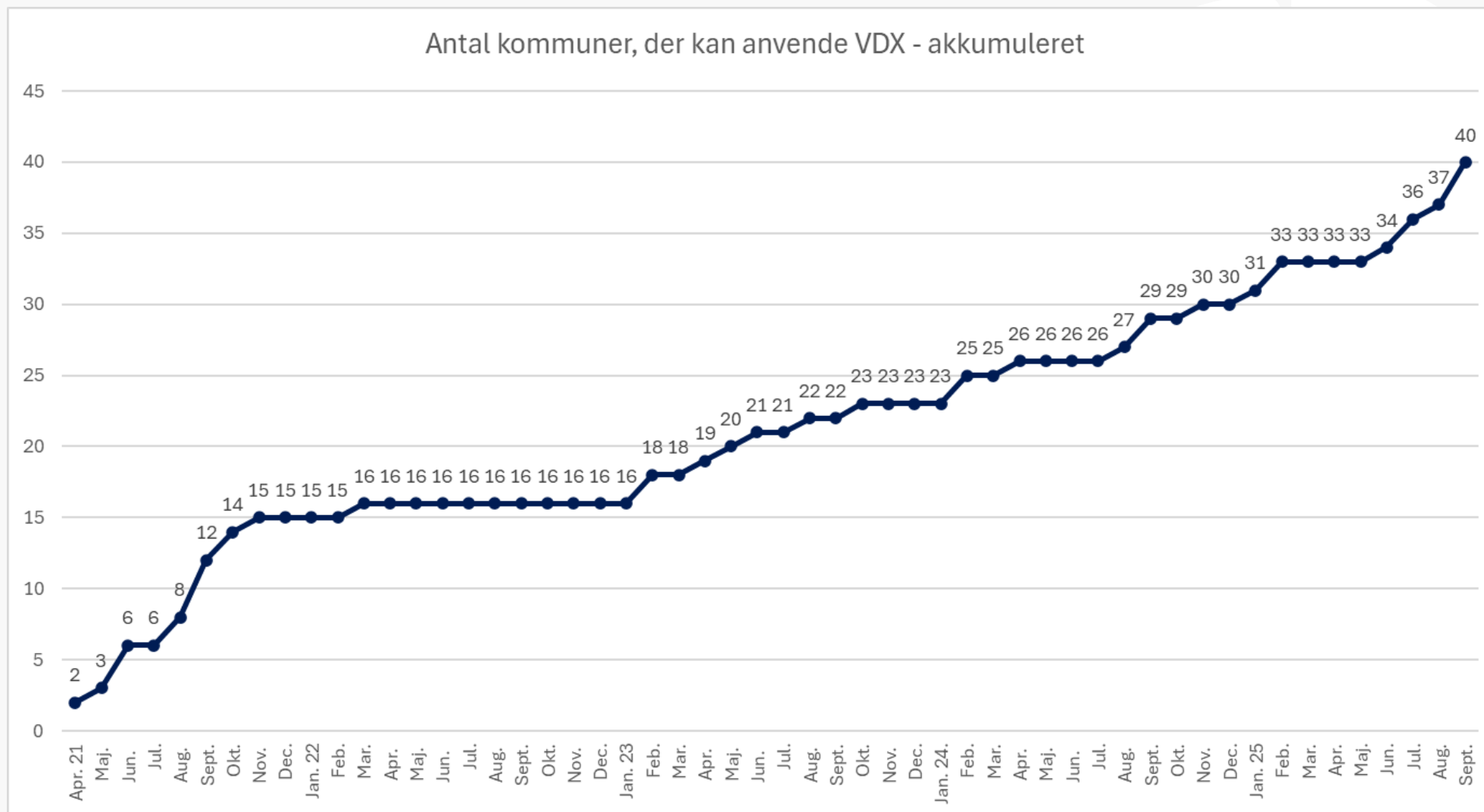
Tværsektoriel video Analyserapport September 2025



Projektet finansieres af Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje [Mere behandling hjemme](#)



Statistik anvendelse





Spørgsmål



Lone Høiberg

Konsulent

✉ lho@medcom

☎ 3054 8733